

# 平成23年度 スキー教室参加申込書

＜太枠内にご記入、または該当事項を○で囲んでください＞

|  |                       |                      |            |       |        |            |
|--|-----------------------|----------------------|------------|-------|--------|------------|
| 申込日 平成24年 月 日  |                       | 申込に来た人(本人・家族・知人・その他) |            |       | 受付者    | 総合・多摩      |
| フリガナ   | 性別                    | 生年月日                 |            | 年齢    |        |            |
| 氏名   | 男・女                   | T・S・H                | 年 月 日生     | 歳     |        |            |
| 住所 〒 -   |                       |                      |            |       |        |            |
| Tel  |                       | Fax                  |            |       |        |            |
| 障害名(障害手帳に記載されている障害名をご記入下さい)                                    |                       |                      |            |       |        |            |
| 種 級 / 度  |                       |                      |            |       |        |            |
| * 未成年者の方のみご記入下さい   |                       |                      |            |       |        |            |
| 上記のものがスキー教室に参加申込することを同意します。                                    |                       |                      |            |       |        |            |
| フリガナ   |                       |                      |            |       |        |            |
| 保護者氏名  |                       |                      | 印          | 続柄    |        |            |
| 住所   | 〒 -                   |                      |            |       |        |            |
|  |                       |                      |            |       |        | Tel<br>Fax |
| 緊急<br>連絡先  | * ご自宅以外をご記入下さい<br>〒 - |                      |            |       |        | Tel<br>Fax |
| 掛かり付け<br>病院・科<br>医師名   | 病院                    |                      | 科          |       |        |            |
|  | Dr.                   |                      | Tel<br>Fax |       |        |            |
| レンタルスキー希望 有・無  | ※レンタルスキーの方のみご記入下さい    |                      |            |       |        |            |
| レンタルスキー申込内容(レンタルスキー申込みの方のみご記入下さい)                              |                       |                      |            | 身長    | cm     |            |
| 1、3点セット(スキー板・ブーツ・ストック) 2、チェアスキー<br>3、スキー板のみ 4、ブーツのみ 5、アウトリガーのみ |                       |                      |            | 足のサイズ | 右<br>左 | cm<br>cm   |

※スキーウェアに関しては、レンタルはありません。ご本人でご用意ください。

※上記の個人情報に関してはスキー教室にのみ使用し、終了後速やかに破棄致します。

※主催者が許可した報道機関等の撮影及び録音、ならびに放映及び放送について受け入れ、また冊子等への写真等の掲載についてもご協力をお願いします。